启真毓秀培训中心执行机构申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称： （加盖公章） | | | | |
| 法人代表 |  | | 通讯地址 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 | |  |
| 单位性质 | □高等院校 □科研院所 □行业协会  □中介机构 □社团组织 □企业 □其他 | | | |
| 擅长领域 |  | | | |
| 从事培训工作  经验 |  | | | |
| **本单位保证提交的资料全部真实、有效。**    单位（盖章）：    单位负责人（签章）：    年 月 日 | | | | |

**备注：**另请提供公司营业执照（副本）复印件一份，需加盖公章。